



AI COMUNE DI FARNESE
 Ente Gestore della Riserva Naturale Regionale Selva del Lamone
 C.so Vittorio Emanuele III n. 395 01010 Farnese (VT)

OGGETTO: Domanda per l'indennizzo danni arrecati da fauna selvatica agli **allevamenti** all'interno della R.N.R. Selva del Lamone

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il,
 residente a
 in Via
 n°.....CAP.....tel.....
 cellulare

Partita IVA o Cod. Fiscale

- In qualità di:
- Legale rappresentante
 - Proprietario
 - Affittuario
 - Altro

dell'azienda in cui è avvenuto il danno, all'interno del perimetro della Riserva Naturale "Selva del Lamone"(Foglio.....p.lla.....Località.....)

DICHIARA

in data.....alle ore..... che ha constatato danni causati da fauna selvatica come da prospetto riportato:

Tipo di animale	Razza	Età	Tipo di predatore	Presunto valore capi (€)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere **l'unico avente diritto** al risarcimento del danno
- che il sopralluogo del veterinario e del personale della Riserva è stato effettuato entro 24 ore lavorative dal verificarsi del danno;
- di essere a conoscenza che la **mancata produzione dei dati e dei documenti richiesti**, nonché la **presentazione della domanda in tempi** che non consentono la valutazione del danno implicano la decadenza del diritto di contributo per l'indennizzo del danno
- di essere in regola con il pagamento del canone, se concessionario o assegnatario di terreni di uso civico.

CHIEDE

che venga al più presto effettuata la valutazione del danno ed il relativo indennizzo ai sensi **dell'art. 34, comma 1, della L. Regione Lazio n. 29 del 06.10.1997.**

A tal uopo allega la seguente documentazione:

- Denuncia **iscrizione A.S.L.** del bestiame ucciso;
- Certificato in originale del **Servizio Veterinario della ASL** competente per territorio o certificato del **Veterinario convenzionato** con la Riserva Naturale indicante la causa del decesso (tipo di predatore responsabile);
- Pagamento della **fida pascolo (eventuale)**;
- Documentazione **fotografica** se disponibile;
- Dichiarazione che **non è stata avanzata richiesta di indennizzo** e che non si è ricevuto alcun indennizzo riferito a quel danno da altro Ente pubblico;
- Atto di proprietà e/o del possesso** (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. che potranno essere sostituiti da Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000 che tutto quanto esposto nella presente domanda corrisponde a verità ed allega a tal scopo fotocopia del documento di identità.

Prende atto che qualora la documentazione prodotta risulti incompleta, la domanda verrà archiviata.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono trattati in conformità a quanto disposto dall'art. 13 come indicato sul retro del presente modello.

Data _____

Firma

Informativa sulla tutela delle persone e di altri soggetti

rispetto al trattamento dei dati personali

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 che:

i dati conferiti con il presente modello saranno utilizzati dalla Riserva Naturale "Selva del Lamone" in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei/informatici; le attività comportanti il trattamento dei dati conferiti sono svolte per conseguire finalità istituzionali proprie della Riserva Naturale.

i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Riserva, interessati nel procedimento, nonché ad altri soggetti pubblici o privati nei soli casi previsti dalla norma di legge o da regolamento;

la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi ammesse da norma di legge o di regolamento;

il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso.

il titolare del trattamento dei dati è la Riserva Naturale "Selva del Lamone" con sede in Loc. Bottino - Farnese. Il responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/03, è il Direttore della Riserva Naturale.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs n. 196/03, e in particolare può:

a) ricevere informazioni sui dati identificativi relativi al titolare e al responsabile del trattamento, nonché sulle finalità e modalità del trattamento;

b) ottenere, senza ritardo:

1. la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento (la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di 90 giorni),

2. la cancellazione, trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati,

3. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati, l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 1) e 2) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

c) di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano anche se pertinenti allo scopo della raccolta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

La/Il sottoscritt/a/o:

Nome e Cognome

Nata/o a _____ Prov (____)

Il _____ Residente a _____

Indirizzo _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(sbarrare sotto le voci d'interesse e mettere i dati catastali)

- di essere proprietario del dell'immobile su cui è avvenuto il danno (Foglio.....; p.la/lle.....)
 - di avere contratto d'affitto dell'immobile su cui è avvenuto il danno (Foglio.....; p.la/lle.....)
 - di avere atto di concessione dell'immobile su cui è avvenuto il danno (Foglio.....; (p.la/lle.....)
 - altro
-
- di rispettare il Disciplinare vigente sui danni da fauna selvatica e nello specifico il comma 4a dell'art. 15

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03, si autorizza il trattamento dei dati personali, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata l'istanza.

Si allega **copia del documento di identità in corso di validità.**

Data _____

Firma _____